



| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                               |                      |                    |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1336357 WM                                                                    | Re-Print             |                    |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 17/10/24                                                                      | Priority / Prioridad | 4                  |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                                               | WO Type / Tipo Orden | PM Orders          |
| Category Code / Código Categoría                           | -.<br>008-Generator<br>-.<br>Care & Maint Preservation Equip./Asset Condition | Status / Estado      | WO Completed       |
|                                                            |                                                                               | Supervisor           | Tactical GS&LT Sup |

| Asset General Information. / Información General Activo |                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| Asset No. / No. Activo                                  | GSB-0000-603 GS260           |
| Manufacturer / Fabricante                               | PRAMAC                       |
| Model Desc. / Desc. Modelo                              | Generator Pramac GSW80P Mina |
| P&ID                                                    | P&ID                         |
| Parent / Padre                                          | GS Generators                |
| Warranty / Garantia                                     | NO                           |

| Description of problem in Work Request. / Descripción del Problema |                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1.                                                                 | Perform Service PM2 |

| Work Order Parts / Lista de Partes |                                             |              |                           |
|------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| JDE Number / Número JDE            | Spare Description / Descripción de la Parte | Op No./No.O2 | Qty / Cant. Unit / Unidad |
| 5311625                            | OIL FILTER,ENG                              |              | 1.000 EA                  |
| 5614670                            | FILTER,SEPARATOR,WATER/FUEL                 |              | 1.000 EA                  |
| 5619221                            | SEPARATOR,FUEL/WATER, SPIN-ON               |              | 1.000 EA                  |
| 5605326                            | FILTER,AIR,PRIMARY,RADIAL SEAL              |              | 1.000 EA                  |

| Equipment and Instructions / Equipo e Instrucciones |                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------|
|                                                     | Perform service PM8 |
|                                                     | Perform service PM8 |

| Tooling / Herramientas  |                                             |             |               |
|-------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------------|
| JDE Number / Número JDE | Spare Description / Descripción de la Parte | Qty / Cant. | Unit / Unidad |

| Labor Allocated / Descripción Mano Obra |                                 |               |                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| Crew Size / No. Personas                | Work Center / Centro de Trabajo | OPS / Sec. Op | Est. Hours / Horas Est. |
| 2                                       | STAE Auto Electrician           | 10.00         | 8.00                    |

| Timesheet / Hoja de Tiempo              |               |                     |               |                       |
|-----------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| Employee JDE Code / Código JDE Empleado | Name / Nombre | Initial / Iniciales | OPS / Sec. Op | Act. Hours /H. Actual |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 1 of / de 3

| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                                  |                      |                       |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1336357 WM                                                                       | Re-Print             |                       |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 17/10/24                                                                         | Priority / Prioridad | 4                     |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                                                  | WO Type / Tipo Orden | PM Orders             |
| Category Code / Código Categoría                           | -.<br>008-Generator<br>-.<br>Care & Maint Preservation<br>Equip./Asset Condition | Status / Estado      | WO Completed          |
|                                                            |                                                                                  | Supervisor           | Tactical GS&LT<br>Sup |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| Complete values / Completa estos valores:                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| Actual Start Date of Job / Fecha Real de Inicio de Trabajo   |  |
| Actual Start Time of Job / Hora Real de Inicio de Trabajo    |  |
| Actual Finish Date of Job / Fecha Real de Termino de Trabajo |  |
| Actual Finish Time of Job / Hora Real de Termino de Trabajo  |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Failure / Falla     |  |
| Analysis / Análisis |  |
| Solution / Solución |  |

| Comments / Comentarios                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14,669 hrs<br>Taller Dewatering Trolley 1<br><br>Mantenimiento Preventivo<br><br>Equipo Operativo<br><br>Nota: Equipo sin Bateria y sin Uso |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 2 of / de 3

|                                               |                        |
|-----------------------------------------------|------------------------|
|                                               |                        |
| WO Raised by: / Orden Creada por:             | KARLA PATRICIA SALAZAR |
| WO Raised Date: / Fecha Creacion Orden:       | 24/08/2024             |
| Work Completed by: / Trabajo Completado por:  |                        |
| Supervisor Review: / Revision del Supervisor: |                        |
| Date Completed / Fecha completada:            |                        |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

This page intentionally left blank.

FIRST QUANTUM  
MINERALS LTD.

## Cobre Panamá

| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                               |                      |                     |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1336357 WM                                                                    | Original Copy        |                     |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 17/10/24                                                                      | Priority / Prioridad | 4                   |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          | 14,669 h.s                                                                    | WO Type / Tipo Orden | Orden de emergencia |
| Category Code / Código Categoría                           | -.<br>008-Generator<br>-.<br>Care & Maint Preservation Equip./Asset Condition | Status / Estado      | OT Programada       |
|                                                            |                                                                               | Supervisor           | Tactical GS&LT Sup  |

| Asset General Information. / Información General Activo |                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| Asset No. / No. Activo                                  | GSB-0000-603 GS260           |
| Manufacturer / Fabricante                               | PRAMAC                       |
| Model Desc. / Desc. Modelo                              | Generator Pramac GSW80P Mina |
| P&ID                                                    | P&ID                         |
| Parent / Padre                                          | GS Generators                |
| Warranty / Garantia                                     | NO                           |

| Description of problem in Work Request. / Descripción del Problema |                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1.                                                                 | Perform Service PM2 |

| Work Order Parts / Lista de Partes |                                             |              |                           |
|------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| JDE Number / Número JDE            | Spare Description / Descripción de la Parte | Op No./No.O2 | Qty / Cant. Unit / Unidad |
| 5311625                            | OIL FILTER,ENG                              |              | 1.000 EA                  |
| 5614670                            | FILTER,SEPARATOR,WATER/FUEL                 |              | 1.000 EA                  |
| 5619221                            | SEPARATOR,FUEL/WATER, SPIN-ON               |              | 1.000 EA                  |
| 5605326                            | FILTER,AIR,PRIMARY,RADIAL SEAL              |              | 1.000 EA                  |

| Equipment and Instructions / Equipo e Instrucciones |                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------|
|                                                     | Perform service PM8 |
|                                                     | Perform service PM8 |

| Tooling / Herramientas  |                                             |             |               |
|-------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------------|
| JDE Number / Número JDE | Spare Description / Descripción de la Parte | Qty / Cant. | Unit / Unidad |

| Labor Allocated / Descripción Mano Obra |                                 |               |                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| Crew Size / No. Personas                | Work Center / Centro de Trabajo | OPS / Sec. Op | Est. Hours / Horas Est. |
| 2                                       | STAE Auto Electrician           | 10.00         | 8.00                    |

| Timesheet / Hoja de Tiempo              |               |                     |               |                       |
|-----------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| Employee JDE Code / Código JDE Empleado | Name / Nombre | Initial / Iniciales | OPS / Sec. Op | Act. Hours /H. Actual |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 1 of / de 3





| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                   |                      |                     |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1336357 WM                                                        | Original Copy        |                     |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 17/10/24                                                          | Priority / Prioridad | 4                   |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                                   | WO Type / Tipo Orden | Orden de emergencia |
| Category Code / Código Categoría                           | 008-Generator<br>Care & Maint Preservation Equip./Asset Condition | Status / Estado      | OT Programada       |
|                                                            |                                                                   | Supervisor           | Tactical GS&LT Sup  |

|       |             |      |   |
|-------|-------------|------|---|
| 42101 | Tomás Pérez | T.P. | 3 |
|       |             |      |   |
|       |             |      |   |
|       |             |      |   |

| Complete values / Completa estos valores:                        |           |
|------------------------------------------------------------------|-----------|
| Actual Start Date of Job / Fecha Real de Inicio de Trabajo       | 17-10-24  |
| Actual Start Time of Job / Hora Real de Inicio de Trabajo        | 13:00 h.s |
| Actual Finish Date of Job / Fecha Real de Terminación de Trabajo | 17-10-24  |
| Actual Finish Time of Job / Hora Real de Terminación de Trabajo  | 16:00 hrs |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Failure / Falla     |  |
| Analysis / Análisis |  |
| Solution / Solución |  |

| Comments / Comentarios                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mantenimiento Preventivo<br>Recambio aceite y filtros<br>Revisión Sist. Eléctrico<br>Limpieza General. |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 2 of / de 3

|                                               |                        |
|-----------------------------------------------|------------------------|
| WO Raised by: / Orden Creada por:             | KARLA PATRICIA SALAZAR |
| WO Raised Date: / Fecha Creacion Orden:       | 24/08/2024             |
| Work Completed by: / Trabajo Completado por:  |                        |
| Supervisor Review: / Revision del Supervisor: |                        |
| Date Completed / Fecha completada:            | 17/10/24               |

Equipo Operativo

✓ nota

no tiene Bateria y esho.  
Sin uso.

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 3 of / de 3





| 65B-603                                                                                                                                                                                                           |  | <b>INFORME DE SERVICIO</b><br><b>Nota de aviso de cambio de componente / avería</b> |                                        |                                                                                        |                        | W.O. #                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                   |  | SSE-PM-GEN.001                                                                      |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Ubicación                                                                                                                                                                                                         |  | Fecha                                                                               | Horas                                  | No. de Flota                                                                           | KVA                    |                                                         |
| Taller Desmonting                                                                                                                                                                                                 |  | 17-10-24                                                                            | 14,669                                 | 65260                                                                                  | 80                     |                                                         |
| Tipo de informe <input type="checkbox"/> Servicio A <input type="checkbox"/> Servicio B <input type="checkbox"/> Standby <input type="checkbox"/> Cambio de componente <input type="checkbox"/> informe de avería |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| <b>LECTURAS DE REGISTRO</b>                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Voltaje                                                                                                                                                                                                           |  | 400                                                                                 | Presión del aceite                     |                                                                                        | NO REG.                |                                                         |
| Hz                                                                                                                                                                                                                |  | 60                                                                                  | Temp del refrigerante                  |                                                                                        | NO REG.                |                                                         |
| Amperios                                                                                                                                                                                                          |  | 0.0                                                                                 | Voltaje de carga DC                    |                                                                                        | 24.                    |                                                         |
| Carga Kw                                                                                                                                                                                                          |  | 0.0                                                                                 |                                        |                                                                                        | Refrigerante %   100%  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        | Nivel DCA (0.8)   —    |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        | Nivel Ph(5.5 to 8)   — |                                                         |
| <b>SERVICIO A (300 Hrs)</b>                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| CAMBIAR                                                                                                                                                                                                           |  | SI                                                                                  | NO                                     | CAMBIAR                                                                                |                        | SI                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | NO                                                      |
| Aceite de motor                                                                                                                                                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Filtro de combustible primario y secundario                                            |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Filtro de aceite                                                                                                                                                                                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Filtros de refrigerante (a un intervalo de 3000 horas)                                 |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| Filtro de aire                                                                                                                                                                                                    |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Filtro del alternador si corresponde                                                   |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| <b>VERIFICAR / AJUSTAR / LIMPIAR</b>                                                                                                                                                                              |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | <b>VERIFICAR / AJUSTAR / LIMPIAR</b>                                                   |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| Indicadores de restricción de aire                                                                                                                                                                                |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Interruptores y medidores de panel funcionando                                         |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Condición y ajuste de la correa                                                                                                                                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Todos los sistemas de parada de seguridad funcionando                                  |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Niveles de refrigerante bueno                                                                                                                                                                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Cableado Panel de control e interruptores o sensores bueno                             |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Abrazadera y manguera de radiador                                                                                                                                                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Limpiar el alternador el alternador principal (Cuando sea necesario)                   |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Ventilador del radiador                                                                                                                                                                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Limpiar el alternador el alternador DC (Cuando sea necesario)                          |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Radiador (Limpio)                                                                                                                                                                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Fugas de combustible / agua / aceite                                                   |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| Comprobación de batería e terminales                                                                                                                                                                              |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Fugas de gas de admisión o gas de escape                                               |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| <b>SERVICIO B</b>                                                                                                                                                                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | <b>Si se reemplazan los inyectores durante el servicio B</b>                           |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        | (Si se reemplaza algún inyector, complete e sección Fallas de componentes)             |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| Realice el servicio 'A' +                                                                                                                                                                                         |  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                 | <input type="checkbox"/>               | Realice el servicio 'A' +                                                              |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Engrase de los balineras del alternador                                                                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/>                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>    | Inyectores calibrados instalados                                                       |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| Realizar ajustes de inyectores y válvulas                                                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/>                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>    | Revise los turbos para ver si hay fugas                                                |                        | <input checked="" type="checkbox"/>                     |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/>                                |
| <b>Análisis de muestras de aceite</b>                                                                                                                                                                             |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Muestra de aceite tomada este servicio                                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> SI                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Filtro de aceite abierto e inspeccionado                                               |                        | <input type="checkbox"/> SI                             |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO                  |
| Numero de muestra                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                     |                                        | Comentarios sobre los contenidos                                                       |                        |                                                         |
| Número TBN                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| <b>Informe aquí: fallas de componentes / componente reacondicionado / componente calibrado / averiado</b>                                                                                                         |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Descripciones de componentes fallidos y es una unidad nueva o ReMan                                                                                                                                               |  | Modelo / Comp. Si. No. / No de lote / No de pieza / Fabricante / Cantidad           |                                        | Causa de las fallas                                                                    |                        | Garantía                                                |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Descripciones de componentes reemplazados (nuevos o ReMan)                                                                                                                                                        |  | Número de serie. / Modelo / Fabricante                                              |                                        | Acción tomada en caso de reclamación / reparación de garantía de componente defectuoso |                        |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| <b>Observaciones</b>                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">Operativo</div>                                                                                                                                                |  |                                                                                     |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Técnico                                                                                                                                                                                                           |  | Supervisor                                                                          |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Nombre                                                                                                                                                                                                            |  | Nombre                                                                              |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |
| Firma                                                                                                                                                                                                             |  | Firma                                                                               |                                        |                                                                                        |                        |                                                         |

This page intentionally left blank.



Disciplina: ☐ Scaffold/ Andamios ☐ Instrumentation/Instrumentación ☒ Mechanical/Mecánico ☐ Electrical/Electrico ☐ Others/Otros: .....

Date: .....

Work Order / Orden de Trabajo:

Work Scope/ Alcance de trabajo:

1336357

Non hienricho Preverido

Author / Autor:

Nombre/Name

Permit Holder / Titular del Permiso:

Name /Nombre

Safety officer / Oficial de Seguridad:

Designado, Superintendente o Gerente

Signature / Firma:

Signature / Firma:

Signature / Firma:

| Pasos<br>Step          | Peligro<br>Hazard    | ¿Quién<br>está en<br>riesgo?<br>Who is<br>At Risk? | Niveles de Riesgo /<br>Level of Risk |                      |                   | Medidas de Control tomadas para reducir el nivel de riesgo<br>Control measures to be taken to reduce risk level | Nivel de Riesgo<br>Controlado /<br>Controlled Level of<br>Risk |                      |                   |
|------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
|                        |                      |                                                    | L<br>Bajo<br>Low                     | M<br>Medio<br>Medium | H<br>Alto<br>High |                                                                                                                 | L<br>Bajo<br>Low                                               | M<br>Medio<br>Medium | H<br>Alto<br>High |
| Revisión<br>Generador  | Prestalones<br>Caida | Técnico                                            |                                      | ✓                    |                   | Se identifica el área de<br>Riesgo y se Señaliza Para<br>evitar algun evento                                    |                                                                | ✓                    |                   |
| Cambio<br>de aceite    | Derriame             | ambiente                                           |                                      |                      | ✓                 | uso Colector de aceite<br>usado y kit antiderriame                                                              |                                                                | ✓                    |                   |
| Cambio<br>de Filtrros  | Quema dura<br>Golpes | Técnico                                            |                                      |                      | ✓                 | Uso Herramienta certificada<br>(saca fillo) uso Guantes<br>Protectores                                          |                                                                | ✓                    |                   |
| Oscen que<br>motor     | Energia<br>Mecanica  | Técnico                                            |                                      |                      | ✓                 | Equipo con Guarda de<br>Seguridad                                                                               |                                                                | ✓                    |                   |
| Revisión<br>de tension | Energia<br>Electrica | Técnico                                            |                                      |                      | ✓                 | Uso Herramientas aisladas<br>y Cer kificadas                                                                    |                                                                | ✓                    |                   |

Jerarquía de control de riesgos/ Risk Control Hierarchy

Eliminar/Elminate - Sustituir/Substitute

Ingeniería/Aislar/Engineer-Isolate

-

Administrar-Entrenar/Administer-Train

-

EPP/PPE

Fecha de emisión:  
Issue date:

23/04/2011

Revision:

1

[illegible]

EPP/PPE

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Fecha de emisión: | 23/04/2024 |
| Issue date:       |            |
| Revision:         | 1          |